

تبیین فرایند خودمراقبتی در افراد مبتلا به پارکینسون: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای

محمدعلی سلیمانی* رضا نگارنده** فریده باستانی***

چکیده

زمینه و هدف: هدف نهایی رفتارهای خودمراقبتی توانمند ساختن بیماران به ویژه بیماران مزمن است. این در حالی است که تصویر واضحی از نحوه خودمراقبتی بیماران مبتلا به پارکینسون وجود ندارد. این پژوهش با هدف تبیین فرایند خودمراقبتی در افراد مبتلا به پارکینسون انجام یافته است. **روش بررسی:** مطالعه حاضر از نوع کیفی بوده و با استفاده از روش نظریه زمینه‌ای در سال ۱۳۹۱ تا ۱۳۹۳ انجام یافته است. داده‌ها با استفاده از مصاحبه‌های عمیق نیمه ساختار یافته و یادداشت‌های در عرصه به منظور پاسخ به سؤال فرایند خودمراقبتی در بیماران مبتلا به پارکینسون چگونه است؟ جمع‌آوری شد. با ۱۲ بیمار مبتلا به پارکینسون و ۴ نفر از مراقبان خانوادگی آنان مصاحبه به عمل آمد. مشارکت‌کنندگان از دو کلینیک مغز و اعصاب انتخاب شدند. مصاحبه‌ها در منزل شخصی مشارکت‌کنندگان و یا یکی از اعضای خانواده آنان و دو مورد در سرای سالمندان انجام گرفت. تجزیه و تحلیل داده‌ها براساس کوربین و اشتراوس (۲۰۰۸) انجام یافت. **یافته‌ها:** مفاهیم مطالعه با استفاده از تحلیل خرد و کلی شناسایی شدند. «ترس از زمین‌گیر شدن» به عنوان مهم‌ترین نگرانی بیماران مبتلا به پارکینسون شناسایی شد. راهبردهایی که بیماران در پاسخ به زمینه مورد استفاده قرار می‌دادند شامل «استقلال طلبی»، «مراقبت معنوی»، «مراقبت آگاهانه» و «جستجوی درمان» بود. «تلاش برای انجام مستقل خودمراقبتی» فرایند اصلی در انجام خودمراقبتی بیماران مبتلا به پارکینسون بود.

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد فرایند خودمراقبتی در بیماران مبتلا به پارکینسون حسب شرایط (زمینه) و براساس مراحل و شدت علائم و نشانه‌های بیماری می‌تواند متفاوت باشد. مراقبان بهداشتی از جمله پرستاران می‌توانند با تسهیل کاربرد راهبردهای شناسایی شده در این مطالب بیماران را در دستیابی به حفظ استقلال در خودمراقبتی یاری نمایند.

نویسنده مسئول: رضا نگارنده؛ مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

e-mail: negarandeh@gmail.com

واژه‌های کلیدی: پارکینسون، خودمراقبتی، تحقیق کیفی، نظریه زمینه‌ای

– دریافت مقاله: دی ماه ۱۳۹۳ – پذیرش مقاله: فروردین ماه ۱۳۹۴

مقدمه

بیماری پارکینسون نوعی اختلال تحلیل برنده سیستم عصبی مرکزی است. این بیماری دومین اختلال تحلیل برنده اعصاب شایع بعد از بیماری آلزایمر است (۱). شیوع پارکینسون در جمعیت عمومی ایران ۲ در هزار نفر است؛ بر

همین اساس و با احتساب جمعیت ۷۵۱۴۹۶۶۹ میلیون نفری کشور در سال ۱۳۹۰، تخمین زده می‌شود بین ۱۵۰ تا ۱۶۰ هزار نفر بیمار مبتلا به پارکینسون در کشور وجود داشته باشد (۲). این بیماری در میان سالمندان بسیار شایع بوده و شیوع آن از ۱٪ در افراد بیش از ۶۰ سال به ۴٪ در افراد بالای ۸۰ سال افزایش پیدا می‌کند (۳). شیوع این بیماری در میان کشورهای

* استادیار، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران
** مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، استاذ گروه آموزشی پرستاری بهداشت جامعه دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
*** استاذ گروه آموزشی پرستاری سالمندی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران